



Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca - Ufficio Scolastico Regionale CAMPANIA

ISTITUTO COMPRENSIVO "S. Croce" Sapri (SA)

84073 Sapri (SA) VIA Kennedy C.F. 84002700650 C.Mecc. SAIC878008

Tel. Fax 0973/603999 – e-mail: saic878008@istruzione.it –

pec: saic878008@pec.istruzione.it Web: www.icsantacroce.edu.it

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ IN ORDINE ALLA RICONSEGNA ALL'USCITA DI SCUOLA

PREMESSO che la scuola e la famiglia sono accumulate da responsabilità nei riguardi della vigilanza dei

Figli nel periodo in cui essi sono affidati alla scuola fino al loro rientro a casa;

PREMESSO che al termine delle lezioni gli alunni saranno accompagnati dai docenti alle porte dell'edificio scolastico;

I sottoscritti genitori e/o affidatari dell'alunno _____ della classe/sezione _____

frequentante per l'anno scolastico 2025/2026 la scuola di _____ dichiarano di utilizzare la

seguente modalità di ritiro del proprio figlio: **(BARRARE LA MODALITÀ SCELTA)**

- **AUTORIZZANO L'USCITA AUTONOMA DELL'ALUNNO DALLA SCUOLA AL TERMINE DELLE LEZIONI** (anche in caso di variazioni di orario, es. assemblee sindacali . . . , e di ogni altra attività curriculare o extracurriculare prevista dal PTOF della scuola. La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo del servizio di trasporto pubblico o del servizio di trasporto scolastico) senza che sia necessario l'accompagnamento di adulti considerato che:
- **PROVEDONO PERSONALMENTE AL RITIRO;**

- **DELEGANO IL SIG.** _____ **identificato come** _____ **Con documento (allegare fotocopia)**

_____ n. _____ **Rilasciato dal** _____ **il** _____

Per eventuali uscite durante le ore di lezione (diverse da quelle già dette) si richiede la presenza di uno dei genitori o di altra persona con la seguente delega scritta.

Delegano il Sig. _____ **identificato come** _____

Con documento (allegare fotocopia) _____ n. _____

Rilasciato dal _____ **il** _____

Dichiarano inoltre di sollevare la Scuola dalle responsabilità connesse con gli obblighi di vigilanza sui minori, a partire dal predetto termine.

Sapri: _____

Firma dei Genitori

Firma della persona delegata al ritiro del minore

VISTO: si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Paola Migaldi